

# CUESTIONARIO

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

Fecha del relevamiento:

Departamento:

Sección:  Segmento:  Zona:

Borde:  Censista:

### MEDIO URBANO

Calle:

Nº:  Torre:  Bloque:

Apto.:  Manzana:  Solar:

### MEDIO RURAL

Ruta o camino:

Nº de orden de la vivienda:

## TIPO DE VIVIENDA Y OCUPACIÓN

### 1 No leer. *Tipo de vivienda.*

- Vivienda particular ..... 1 Pase a preg. 2.1.  
Vivienda colectiva ..... 2 Pase a preg. 2.2.

### 2.1 No leer. *Tipo de vivienda particular.*

- Casa ..... 1  
Apartamento en edificio en altura con ascensor ..... 2  
Apartamento en edificio en altura sin ascensor ..... 3  
Apartamento en edificio de una planta ..... 4  
Apartamento o cuarto en local o vivienda colectiva ..... 5  
Local no construido para vivienda ..... 6  
Vivienda móvil (carpa, casa rodante, etc.) ..... 7  
Otro tipo de vivienda particular ..... 8

### 2.2 No leer. *Tipo de vivienda colectiva.*

- Hotel, pensión u otra casa de hospedaje ..... 9  
Hospital, sanatorio (con internación permanente) ..... 10  
Residencial de ancianos ..... 11  
Residencial de estudiantes ..... 12  
Casa de peones ..... 13  
Internado religioso ..... 14

Continúa en la siguiente columna.

- Establecimiento de reclusión, penitenciaros ..... 15  
Hogares y/o Centros de atención / protección ..... 16  
Cuartel militar o policial ..... 17  
Refugios ..... 22  
Centro de rehabilitación no carcelaria con internación permanente ..... 21  
Otra colectiva ..... 18

### 3 No leer. *La vivienda está...*

- ... ocupada ..... 1 Pase a preg. 4.1.  
... desocupada ..... 2 Pase a preg. 4.2.

### 4.1 No leer. *La vivienda está ocupada...*

- ... con residentes presentes ..... 1  
Si preg.1 = 1 pase a preg.5.  
Si preg.1 = 2 pase a preg.6.1.  
... con residentes ausentes ..... 2 Fin del cuestionario censal.

### 4.2 No leer. *La vivienda está desocupada...*

- ... de uso temporal u ocasional (fines de semana, festivos, vacaciones, etc.) ..... 3  
... para alquilar o vender ..... 4  
... en construcción o reparación ..... 5  
... ruinoso, destruido o inhabitable, tapiado ..... 6  
... vacante ..... 7  
... ignorado ..... 8  
Fin del cuestionario censal.

### 5 Solo para viviendas particulares en condición de ocupada (preg. 1 = 1 y preg. 4.1 = 1). *Todas las personas que residen habitualmente en esta vivienda, ¿comparten un mismo fondo común para la alimentación?*

- Sí (hogar único) ..... 1 Pase a preg. 8.  
No (más de un hogar) ..... 2 Pase a preg. 7.

### 6.1 Solo para viviendas colectivas en condición de ocupada (preg. 1 = 2 y preg. 4.1 = 1). *¿Actualmente residen aquí en forma habitual personas que no integran el hogar colectivo?* Ej.: el/la propietario/a o un/a cuidador/a con su familia.

- Sí ..... 1  
No ..... 2 Si preg. 2.2 = 10, 15, 16, 17 y 22 fin del cuestionario censal.  
Si preg. 2.2 = 9, 11, 12, 13, 14, 18 y 21 pase al cuestionario de hogares preg. 19.

### 6.2 *Las personas que residen en la vivienda y no integran el hogar colectivo, ¿comparten un mismo fondo común para la alimentación?*

- Sí ..... 1 Si preg. 2.2 = 10, 15, 16, 17 y 22 fin del cuestionario censal de la vivienda colectiva, comenzar un nuevo cuestionario de viviendas para el hogar particular.  
Si preg. 2.2 = 9, 11, 12, 13, 14, 18 y 21 pase al cuestionario de hogares preg. 19.  
No (más de un hogar) ..... 2

### 7 *¿Cuántos hogares particulares comparten la vivienda?*

- Anote la cantidad de hogares .....   
Si es vivienda particular (preg. 1 = 1) pase a preg. 8.  
Si preg. 2.2 = 10, 15, 16, 17 y 22 fin del cuestionario censal de la vivienda colectiva, comenzar un nuevo cuestionario de viviendas para el hogar particular.  
Si preg. 2.2 = 9, 11, 12, 13, 14, 18 y 21 pase al cuestionario de hogares preg. 19.

DATOS DE LA VIVIENDA PARTICULAR OCUPADA

SOLO PARA EL PRIMER HOGAR U HOGAR ÚNICO

**8 ¿Cuál es el material predominante en las paredes exteriores de la vivienda?** Leer la pregunta y en función de la respuesta seleccionar la opción.

Ladrillos, ticholos, piedras o bloques con terminación.....	1
Ladrillos, ticholos, piedras o bloques sin terminación.....	2
Materiales livianos (madera o chapa) con revestimiento.....	3
Materiales livianos (madera o chapa) sin revestimiento.....	4
Sistema constructivo no tradicional de tipo construcción en seco (isopanel, steel frame, wood frame, etc.) con terminación.....	8
Sistema constructivo no tradicional de tipo construcción en seco (isopanel, steel frame, wood frame, etc.) sin terminación.....	9
Barro (terron, adobe o fajina).....	5
Materiales de desecho.....	6
Otro material.....	7

**9 ¿Cuál es el material predominante de los techos de la vivienda?** Leer la pregunta y en función de la respuesta seleccionar la opción.

Planchada de hormigón o bovedilla con protección (tejas u otros).....	7
Planchada de hormigón o bovedilla sin protección.....	8
Liviano con cielo raso.....	2
Liviano sin cielo raso.....	3
Sistema constructivo no tradicional (isopanel, techo verde, steel frame) con cielo raso.....	9
Sistema constructivo no tradicional (isopanel, techo verde, steel frame) sin cielo raso.....	10
Quincha.....	4
Materiales de desecho.....	5
Otro material.....	6

**10 ¿Cuál es el material predominante de los pisos de la vivienda?** Leer la pregunta y en función de la respuesta seleccionar la opción.

Cerámica, baldosas, piedra laja, madera, moqueta, linóleo, vinílico.....	1
Arena y portland.....	2
Sólo contrapiso sin piso.....	3
Tierra sin piso ni contrapiso.....	4
Otro material.....	5

**11 En los últimos 5 años (2018-2023), ¿alguna persona debió abandonar esta vivienda por motivo de inundaciones y/o por temporales o rachas de viento muy fuertes?** Leer la pregunta y en función de la respuesta seleccionar la opción.

Sí, por inundaciones.....	1
Sí, por temporales o rachas de viento muy fuertes.....	2
Sí, por ambos eventos.....	3
No.....	4
No sabe.....	5

**12 ¿Cuál es el origen del agua utilizada para beber y cocinar?** Leer la pregunta y en función de la respuesta seleccionar la opción.

OSE o red general.....	1
Pozo surgente protegido.....	2
Pozo surgente no protegido.....	3
Aljibe.....	4
Cachimba.....	5
Arroyo, río.....	6
Otro.....	7

**13 ¿Cómo llega el agua a la vivienda?**

Por cañería dentro de la vivienda.....	1
Por cañería fuera de la vivienda a menos de 100 m de distancia.....	2
Por cañería fuera de la vivienda a más de 100 m de distancia.....	3
Por otros medios.....	4

**14 ¿Cuál es el principal medio de alumbrado eléctrico de esta vivienda?** Leer la pregunta y en función de la respuesta seleccionar la opción.

UTE o red general.....	1
Cargador eólico de batería.....	2
Cargador solar de batería.....	3
Grupo electrógeno propio.....	4
Otro eléctrico.....	5
No tiene.....	6

## TENENCIA

- 1** *Con respecto a esta vivienda, ¿este hogar es...*
- ... integrante de una cooperativa de vivienda (incluye cooperativas de propietarios y de usuarios)?..... 2 Pase a preg. 4.
- ... propietario? ..... 1
- ... inquilino o arrendatario?..... 3 Pase a preg. 4.
- ... usufructuario u ocupante?..... 4 Pase a preg. 3.

## PARA PROPIETARIOS

- 2** *Es propietario...*
- ... de la vivienda y el terreno, los está pagando..... 1
- ... de la vivienda y el terreno, ya los pagó..... 2
- ... solamente de la vivienda, la está pagando..... 3
- ... solamente de la vivienda, ya la pagó..... 4
- Pase a preg. 4.

## PARA USUFRUCTUARIOS U OCUPANTES

- 3** *Es usufructuario u ocupante...*
- ... por relación de dependencia (trabajo) ..... 1
- ... gratuito, vivienda otorgada por el BPS..... 2
- ... gratuito, vivienda prestada ..... 3
- ... sin permiso del/de la propietario/a ..... 4

## SERVICIO HIGIÉNICO

- 4** *¿El hogar dispone de baño en esta vivienda?*
- Sí, con cisterna ..... 1
- Sí, sin cisterna ..... 2
- No dispone de baño..... 3 Pase a preg. 7.
- 5** *El baño es:*
- de uso exclusivo del hogar ..... 1
- lo usan también otros hogares ..... 2
- 6** *La evacuación del baño se realiza a:*
- red general o saneamiento ..... 1
- fosa séptica, pozo negro..... 2
- entubado hacia el arroyo ..... 3
- superficie, hueco en el suelo u otro ..... 4

## SERVICIO DE COCINA

- 7** *¿Este hogar dispone de algún lugar para cocinar, con pileta y canilla en funcionamiento?*
- Sí, privado de este hogar..... 1
- Sí, compartido con otros hogares..... 2
- No ..... 3

## HABITACIONES UTILIZADAS

- 8** *SIN CONSIDERAR baños y cocinas, ¿cuál es el número total de habitaciones que utiliza este hogar?*
- Anote la cantidad de habitaciones que no son baños ni cocinas.....
- 9** *¿Cuántas de esas habitaciones son utilizadas por este hogar para dormir?*
- Anote la cantidad de habitaciones utilizadas para dormir .....

## FUENTE DE ENERGÍA PARA COCINAR

- 10** *¿Cuál es la principal fuente de energía utilizada por este hogar para cocinar? Leer la pregunta y en función de la respuesta seleccionar la opción.*
- Electricidad ..... 1
- Gas por cañería ..... 2
- Supergás ..... 3
- Queroseno ..... 4
- Leña o carbón..... 5
- Otra fuente..... 6
- Ninguna ..... 7

## CALEFACCIÓN

- 11** *¿Cuál es la principal fuente de energía que utiliza este hogar para calefaccionar los ambientes? Leer la pregunta y en función de la respuesta seleccionar la opción.*
- Electricidad ..... 1
- Leña o derivados (pellets, astillas) ..... 2
- Gas por cañería ..... 3
- Supergás ..... 4
- Queroseno ..... 5
- Gas oil..... 6
- Fuel-oil..... 7
- Otra fuente..... 8
- Ninguna ..... 9

## DISPOSICIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

- 12** *¿Cómo se desecha la basura de este hogar?*
- La tiran en un contenedor o depósito ..... 1
- La recoge un camión o carrito de basura ..... 2
- La queman..... 3
- La entierran..... 4
- La tiran en un terreno baldío o calle ..... 5
- La tiran al río, arroyo o mar ..... 6
- Otra forma de desecharla ..... 7

## CONFORT Y EQUIPAMIENTO

### 13 Este hogar cuenta con:

	Sí	No
1 calefón, termofón, caldereta o calentador instantáneo para ducha o lluvero.....	1	2
2 colector solar (para calentamiento de agua).....	1	2
3 refrigerador o freezer.....	1	2
4 secadora de ropa.....	1	2
5 equipo de aire acondicionado.....	1	2
Anote cuántos hay en el hogar..... <input type="text"/>		
6 computadora, laptop, notebook o tablet.....	1	2
7 acceso a internet.....	1	2
8 servicio de streaming (ej.: Netflix, HBO Max, Disney+, etc.).....	1	2
9 ciclomotores o motocicletas.....	1	2
10 automóviles o camionetas (en el caso de hogares que no cuenten con autos ni camionetas registrar cero)		
Anote cuántos hay en el hogar..... <input type="text"/>		

## MASCOTAS EN EL HOGAR

### 14 ¿Tiene perros y/o gatos como mascotas?

#### 1 Perros

Sí..... 1

#### ¿Cuántos?

Anote la cantidad.....

No..... 2

#### 2 Gatos

Sí..... 1

#### ¿Cuántos?

Anote la cantidad.....

No..... 2

## RESIDENTES HABITUALES DEL HOGAR

RESIDENTE HABITUAL es la persona que ha vivido en la vivienda la mayor parte de los últimos 12 meses, o que ha vivido menos tiempo pero se propone seguir viviendo allí.

### 15 ¿Cuántas personas de este hogar residen habitualmente en esta vivienda?

Anote la cantidad.....

### 16 Le voy a pedir que me diga la cantidad de personas residentes habituales del hogar en los siguientes 3 rangos de edad: En caso que no haya integrantes del hogar en alguno de los rangos de edad registrar cero.

Recién nacidos y bebés menores de 3 años.....

Personas de 3 a 70 años.....

Personas mayores de 70 años.....

### 17 ¿Es usted una de las personas que integran este hogar?

Sí..... 1

No..... 2

### 18 Datos del informante del hogar.

Nombre.....

Apellido.....

Número de teléfono.....

## INFORMACIÓN BÁSICA DE LAS PERSONAS

### 19 Dígame el nombre, apellido, sexo al nacer y la edad en años cumplidos de cada una de las personas de este hogar. No olvide las personas mayores ni los niños y niñas recién nacidos.

Nº	Nombre	Apellido	¿Cuál fue el sexo al nacer de (nombre)?		¿Cuántos años cumplidos tiene (nombre)? Menores de un año anote 0.
			Mujer..... 2	Varón..... 1	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

### 20 A continuación le voy a leer la lista de todas las personas que indicó como residentes habituales para que confirme si está completa o queda alguien por ingresar. Preste atención a hijos/as de padres separados, personas temporalmente ausentes por vacaciones, trabajo, enfermedad u otra causa.

Confirma los datos..... 1

Corregir la información..... 2

### 21 Solo para viviendas particulares (cuestionario de viviendas preg. 1 = 1). Indique quién es la jefa/jefe o persona de referencia del hogar (la persona de referencia es aquella reconocida como tal por la totalidad de quienes integran el hogar).

Anote el número de persona.....

N°

Nombre y apellido

Sexo

Edad

## CARACTERÍSTICAS GENERALES

1 ¿Cuál es la fecha de nacimiento de (nombre)?

Anote la fecha.....

_____	_____	_____
día	mes	año

## TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD

2 ¿Tiene (nombre) cédula de identidad uruguaya?

Sí ..... 1

Número de cédula .....

Si es &gt;= 12 años pase a preg. 4, sino a preg.5.

Si vive en vivienda colectiva: residencial de ancianos o rehabilitación no carcelaria (cuestionario de viviendas preg. 1 = 2 y 2.2 = 11, 21) fin del cuestionario censal.

Si residen personas que no integran el hogar colectivo (preg. 6.1 = 1) comenzar nuevo cuestionario de viviendas para el hogar particular.

No tiene cédula de identidad uruguaya ..... 2 Pase a preg. 3

No sabe ..... 3 Si es &gt;= 12 años pase a preg. 4, sino a preg.5.

Si vive en vivienda colectiva: residencial de ancianos o rehabilitación no carcelaria (cuestionario de viviendas preg. 1 = 2 y 2.2 = 11, 21) fin del cuestionario censal.

Si residen personas que no integran el hogar colectivo (preg. 6.1 = 1) comenzar nuevo cuestionario de viviendas para el hogar particular.

3 Para personas que no tienen cédula de identidad uruguaya. ¿Tiene (nombre) documento extranjero?

Sí ..... 1

País emisor del documento .....

## Tipo de documento

Pasaporte ..... 1

Documento nacional ..... 2

Número de documento .....

No tiene ..... 2

No sabe ..... 3

Si vive en vivienda colectiva: residencial de ancianos o rehabilitación no carcelaria (cuestionario de viviendas preg. 1 = 2 y 2.2 = 11, 21) fin del cuestionario censal.

Si residen personas que no integran el hogar colectivo (preg. 6.1 = 1) comenzar nuevo cuestionario de viviendas para el hogar particular.

## IDENTIDAD DE GÉNERO

## PARA PERSONAS DE 12 O MÁS AÑOS

4 ¿Cuál es la identidad de género de (nombre)?

Mujer ..... 1

Mujer trans ..... 2

Varón ..... 3

Varón trans ..... 4

Otra ..... 5  
especificar

No sabe / No responde ..... 7

## RELACIÓN DE PARENTESCO

## PARA TODAS LAS PERSONAS

5 ¿Qué relación de parentesco tiene (nombre) con (persona de referencia)?

Jefe/a o persona de referencia .....	1	
Cónyuge .....	2	
Hijo/a de (nombre de la persona de ref.) y su cónyuge...	3	
Hijo/a sólo de (nombre de la persona de ref.) .....	4	Pase a preg. 8.
Hijo/a del/de la cónyuge .....	5	
Padre/madre .....	7	
Hermano/a .....	9	
Nieto/a .....	11	
Abuelo/a .....	16	
Suegro/a .....	8	Pase a preg. 8.
Yerno/nuera .....	6	
Cuñado/a .....	10	
Otro parentesco distinto de los anteriores .....	12	Si >= 18 años
Otro vínculo no pariente .....	13	pase a preg. 8.
Servicio doméstico o familiar del mismo .....	14	
Miembro de hogar colectivo.....	15	Pase a preg. 8.

## PARA OTROS PARIENTES, NO PARIENTES, SERVICIO DOMÉSTICO O FAMILIAR DEL MISMO MENORES DE 18 AÑOS Y NIETOS

6 ¿La madre de (nombre) vive en este hogar?

Sí, vive en el hogar ..... 1

Anote el número de persona .....

No vive en el hogar ..... 2

7 ¿El padre (nombre) vive en este hogar?

Sí, vive en el hogar ..... 1

Anote el número de persona .....

No vive en el hogar ..... 2

## PARA TODAS LAS PERSONAS

8 (nombre), ¿cree tener ascendencia...

	Sí	No
1 ... afro o negra? .....	1	2
2 ... asiática? .....	1	2
3 ... blanca? .....	1	2
4 ... indígena? .....	1	2
5 ... otra .....	1	2

9 Si respondió más de un sí en la preg. 8. ¿Cuál considera la principal?

Afro o negra .....	1
Asiática .....	2
Blanca .....	3
Indígena .....	4
Otra .....	5
Ninguna .....	6

## DISCAPACIDAD

Las siguientes preguntas tratan sobre dificultades permanentes que las personas pueden tener para realizar ciertas actividades habituales.

**10** *Indique si (nombre) tiene dificultades para: Si las limitaciones se deben a la edad (bebés, niñas y niños), marque "No tiene dificultad" en la que corresponda.*

**1 ver, incluso cuando usa anteojos o lentes.**

- No tiene dificultad ..... 1  
Tiene alguna dificultad ..... 2  
Tiene mucha dificultad ..... 3  
No puede hacerlo o le resulta imposible ..... 4

**2 oír, incluso cuando usa audifonos o implantes cocleares.**

- No tiene dificultad ..... 1  
Tiene alguna dificultad ..... 2  
Tiene mucha dificultad ..... 3  
No puede hacerlo o le resulta imposible ..... 4

**3 caminar o subir escalones.**

- No tiene dificultad ..... 1  
Tiene alguna dificultad ..... 2  
Tiene mucha dificultad ..... 3  
No puede hacerlo o le resulta imposible ..... 4

**4 comunicarse, por ejemplo entender y ser entendido por los demás.**

- No tiene dificultad ..... 1  
Tiene alguna dificultad ..... 2  
Tiene mucha dificultad ..... 3  
No puede hacerlo o le resulta imposible ..... 4

**5 recordar o concentrarse.**

- No tiene dificultad ..... 1  
Tiene alguna dificultad ..... 2  
Tiene mucha dificultad ..... 3  
No puede hacerlo o le resulta imposible ..... 4

**6 realizar tareas de cuidado personal como bañarse o vestirse solo/a.**

- No tiene dificultad ..... 1  
Tiene alguna dificultad ..... 2  
Tiene mucha dificultad ..... 3  
No puede hacerlo o le resulta imposible ..... 4

**11** *¿(nombre) fue diagnosticado/a con autismo (o trastorno del espectro autista - TEA)?*

- Sí, fue diagnosticado/a ..... 1  
No, no fue diagnosticado/a ..... 2

## SITUACIÓN CONYUGAL

### PARA PERSONAS DE 14 O MÁS AÑOS

**12** *¿Tiene (nombre) cónyuge o pareja en el hogar?*

- Sí, tiene cónyuge o pareja en el hogar ..... 1  
No tiene ..... 2 *Pase a preg. 15.*

**13** *¿Quién es la pareja de (nombre)?*

Anote el número de persona .....

**14** *¿Cuál es el tipo de unión de (nombre) con (nombre de la pareja)?*

- Casamiento civil con pareja de otro sexo ..... 4  
Casamiento civil con pareja del mismo sexo ..... 5  
Unión libre con pareja de otro sexo ..... 2  
Unión libre con pareja del mismo sexo ..... 3

*Pase a Migración.*

**15** *Si (nombre) no tiene cónyuge o pareja en el hogar (preg. 12 = 2) o es un hogar unipersonal. Actualmente (nombre) está...*

- ... divorciado/a de casamiento ..... 2  
... separado/a de casamiento ..... 7  
... separado/a de unión libre ..... 1  
... viudo/a de casamiento ..... 4  
... viudo/a de unión libre ..... 5  
... nunca convivió en pareja (soltero/a) ..... 6

## MIGRACIÓN

### PARA TODAS LAS PERSONAS

**16** *¿En qué lugar residió (nombre) cuando nació?*

- Aquí en (localidad) ..... 1 *Pase a preg. 18.*  
En otra ciudad o localidad de (departamento) ..... 2

nombre de la ciudad o localidad

*Pase a preg. 19.*

- En otro departamento ..... 3

nombre del departamento

nombre de la ciudad o localidad

*Pase a preg. 19.*

- En otro país ..... 4

nombre del país

### PARA QUIENES NACIERON EN EL EXTRANJERO

**17** *¿En qué año llegó (nombre) a Uruguay para residir?*

- Anote el año .....       *Pase a preg. 19.*  
*Si no recuerda anote 9999.*

### PARA QUIENES NACIERON EN ESTA LOCALIDAD O PARAJE

**18** *Desde que nació, ¿reside (nombre) sin interrupciones en (localidad)?*

- Sí ..... 1 *Pase a Educación.*  
No ..... 2



**PARA TODAS LAS PERSONAS**

**19 ¿Hace cuántos años (nombre) reside sin interrupciones en (localidad)?**

Menos de un año ..... 0

Entre 1 y 29 años

Anote la cantidad de años ..... | | | |

30 años o más ..... 30

No recuerda ..... 99

**20 ¿Dónde vivía (nombre) antes de pasar a residir en (localidad)?**

En otra ciudad o localidad de (departamento) ..... 1

\_\_\_\_\_ | | | | | | | |  
nombre de la ciudad o localidad

En otro departamento ..... 2

\_\_\_\_\_ | | | | | | | |  
nombre del departamento

\_\_\_\_\_ | | | | | | | |  
nombre de la ciudad o localidad

En otro país ..... 3

\_\_\_\_\_ | | | | | | | |  
nombre del país

**PARA PERSONAS DE 5 O MÁS AÑOS DE EDAD QUE RESPONDIERON MENOS DE 5 AÑOS EN PREG. 19**

**21 ¿En qué ciudad o localidad residía (nombre) en 2018 (hace 5 años)?**

Aquí en (localidad) ..... 1

En otra ciudad o localidad de (departamento) ..... 2

\_\_\_\_\_ | | | | | | | |  
nombre de la ciudad o localidad

En otro departamento ..... 3

\_\_\_\_\_ | | | | | | | |  
nombre del departamento

\_\_\_\_\_ | | | | | | | |  
nombre de la ciudad o localidad

En otro país ..... 4

\_\_\_\_\_ | | | | | | | |  
nombre del país

**PARA QUIENES NACIERON EN URUGUAY Y NO DECLARARON HABER RESIDIDO EN EL EXTRANJERO EN PREG. 20 NI EN PREG. 21**

**22 ¿Alguna vez residió (nombre) en el extranjero al menos 1 año?**

Sí ..... 1

No ..... 2 Pase a Educación.

**23 ¿En qué año volvió a residir (nombre) en Uruguay?**

Anote el año ..... | | | | | | | |

Si no recuerda anote 9999.

**EDUCACIÓN**

**PARA PERSONAS DE 0 A 3 AÑOS**

**24 ¿(nombre) asiste actualmente a un centro de educación de la primera infancia o inicial (ej.: guardería, jardín de infantes, CAIF, CAPI, etc.)?**

Sí, asiste a un centro público ..... 1

Sí, asiste a CAIF/CAPI/Nuestros Niños ..... 2

Sí, asiste a un centro privado ..... 3

No asiste ..... 4

Fin del cuestionario censal.

**PARA PERSONAS DE 4 AÑOS O MÁS**

**25 ¿(nombre) asiste actualmente a un establecimiento de enseñanza preescolar, primaria, secundaria, superior o técnica??**

Sí, asiste a un establecimiento público ..... 1

Sí, asiste a un establecimiento privado ..... 2

No asiste pero asistió ..... 3 Pase a preg. 29.

Nunca asistió ..... 4 Si >= 10 años pase a preg. 33, sino fin de cuestionario censal.

**26 ¿Dónde está ubicado el centro de enseñanza al que asiste (nombre)?**

Aquí en (localidad) ..... 1

En otra ciudad o localidad de (departamento) ..... 2

\_\_\_\_\_ | | | | | | | |  
nombre de la ciudad o localidad

En otro departamento ..... 3

\_\_\_\_\_ | | | | | | | |  
nombre del departamento

\_\_\_\_\_ | | | | | | | |  
nombre de la ciudad o localidad

En otro país ..... 4

\_\_\_\_\_ | | | | | | | |  
nombre del país

No corresponde (educación a distancia) ..... 5

**27 ¿Qué nivel educativo está cursando actualmente (nombre)?**

Educación Inicial o Educación Preescolar ..... 1  
Si < 12 años, fin del cuestionario censal.

Primaria común ..... 2

Primaria especial ..... 3

Educación Media Básica o Ciclo Básico (liceo / UTU) ..... 13

Educación Media Superior o Bachillerato (liceo / UTU) ..... 14

Capacitaciones o cursos de UTU que no acreditan Ciclo Básico ni

Bachillerato ..... 15

Magisterio o profesorado ..... 9

Terciario no universitario ..... 10

Universidad o similar (carrera de grado o licenciatura) ..... 11

Posgrado (diploma, maestría o doctorado) ..... 12

**28 ¿Tiene años aprobados (nombre) en ese nivel?**

- Sí, tiene años aprobados..... 1  
 Anote el número de años (si no recuerda anote 99) .....
- No tiene años aprobados..... 2  
 Si >= 10 años y cursa Primaria especial o común (preg. 27 = 2, 3) con hasta 3 años aprobados pase a preg. 33.  
 Si cursa Educación Media Superior, Bachillerato o superior (preg. 27 = 9, 10, 11, 12, 14, 15) pase a preg. 32.  
 Sino fin de cuestionario censal.

**29 ¿Cuál es el nivel más alto que cursó (nombre) ?**

- Educación Inicial o Educación Preescolar..... 1  
 Si < 12 años, fin del cuestionario censal.
- Primaria común..... 2  
 Primaria especial ..... 3  
 Educación Media Básica o Ciclo Básico (liceo / UTU) ..... 13  
 Educación Media Superior o Bachillerato (liceo / UTU)..... 14  
 Capacitaciones o cursos de UTU que no acreditan Ciclo Básico ni Bachillerato ..... 15  
 Magisterio o profesorado ..... 9  
 Terciario no universitario ..... 10  
 Universidad o similar (carrera de grado o licenciatura) ..... 11  
 Posgrado (diploma, maestría o doctorado) ..... 12

**30 ¿Finalizó (nombre) ese nivel?**

- Sí ..... 1 Pase a preg. 31 y registre el número de años aprobados.  
 No ..... 2

**31 ¿(nombre) tiene años aprobados en ese nivel?**

- Tiene años aprobados..... 1  
 Anote el número de años (si no recuerda anote 99) .....
- No tiene años aprobados..... 2

**32 Solo si el máximo nivel educativo es Educación Media Superior, Bachillerato o superior (preg. 27 o 29 = 9, 10, 11, 12, 14, 15). ¿Cuál es el área, orientación, curso o carrera del nivel más alto que estudia o que estudió (nombre) ?** Registre el nombre del área, curso o carrera del máximo nivel cursado con el mayor nivel de detalle posible.

Pase a Actividad laboral.

**33 Para personas >= 10 años que nunca asistieron a un centro educativo (preg. 25 = 4), que cursan/cursaron Primaria especial (preg. 27 o 29 = 3) o Primaria común (preg. 27 o 29 = 2) con hasta 3 años aprobados. ¿Sabe (nombre) leer y escribir?**

- Sí ..... 1  
 No ..... 2

**ACTIVIDAD LABORAL**

**PARA PERSONAS DE 12 O MÁS AÑOS**

**34 Sin considerar los quehaceres del hogar, ¿(nombre) trabajó la semana pasada?**

- Sí ..... 1 Pase a preg. 38.  
 No ..... 2

**35 Durante la semana pasada, al menos 1 hora (nombre):**

- ¿realizó algún trabajo puntual y concreto a cambio de remuneración en dinero o en especie; por ejemplo changa, venta ambulante, alguna limpieza, etc.?..... 1
- ¿colaboró en el cuidado de animales, cultivos o huerta que no fueran para su consumo propio? ..... 2 Pase a preg. 38.
- ¿colaboró en un negocio familiar aún sin recibir remuneración? ..... 3
- no realizó actividades generadoras de ingresos, ni siquiera durante 1 hora ..... 4

**36 Aunque no trabajó la semana pasada, ¿tiene (nombre) algún trabajo o negocio al que seguro volverá?** Registre sí en el caso de que tenga un trabajo pero no concurrió la semana pasada por estar de vacaciones, licencia por enfermedad, seguro de paro, conflicto laboral, mal tiempo, etc.

- Sí, tiene un trabajo o negocio al que volverá..... 1 Pase a preg. 38.  
 No tiene trabajo o negocio al que volver ..... 2

**37 Durante las últimas 4 semanas, ¿(nombre) estuvo buscando trabajo o tratando de establecer su propio negocio?**

- Sí ..... 1  
 No ..... 2  
 Pase a preg. 42.

**PARA QUIENES ACTUALMENTE TIENEN TRABAJO**

**38 ¿Qué tareas realiza (nombre) en ese trabajo?** Ej.: chofer de auto o camioneta, docente de primaria, secundaria o terciaria, productor/a rural ganadero o agrícola, etc. Si tiene más de un trabajo describa el principal, es decir aquel al que dedica la mayor cantidad de horas.

**39 En ese trabajo (nombre) es:**

- asalariado/a privado/a ..... 1  
 asalariado/a público/a ..... 2  
 miembro de cooperativa de trabajo (incluye sociales y de artistas) ..... 11  
 patrón/a..... 4  
 trabajador/a por cuenta propia..... 5  
 trabajador/a familiar no remunerado..... 6  
 trabajador/a de un programa social de empleo ..... 7

**40 ¿Qué produce o a qué se dedica principalmente el establecimiento donde trabaja (nombre) ?** Leer la pregunta y en función de la respuesta seleccionar la opción.

- Producción agropecuaria, forestación y pesca ..... 1  
 Explotación de minas y canteras ..... 2  
 Industrias manufactureras ..... 3  
 Empresas de electricidad, gas, vapor y aire acondicionado..... 4  
 Empresas de agua, saneamiento y gestión de desechos ..... 5  
 Construcción ..... 6  
 Comercio al por mayor y al por menor ..... 7  
 Reparación de vehículos de motor ..... 8  
 Transporte y almacenamiento ..... 9  
 Hoteles y restaurantes (ej.: incluye pensiones, bares, etc.) ..... 10  
 Informática y comunicación (incluye producción y difusión de productos audiovisuales, televisivos, radio, telecomunicaciones, editoriales, etc.) ..... 11  
 Bancos, empresas financieras y de seguros ..... 12  
 Actividades inmobiliarias ..... 13

Continúa en la siguiente columna.



Actividades administrativas y servicios de apoyo a negocios .....	14
Servicios profesionales y/o técnicos.....	15
Administración pública, defensa y seguridad social .....	16
Educación (pública y privada).....	17
Salud y servicios relacionados (públicos y privados) .....	18
Artes, entretenimiento y recreación.....	19
Actividades de organismos internacionales y extraterritoriales (ej.: ONU)...	20
Otras actividades de servicio.....	21
Servicio doméstico en hogares.....	22

**41 ¿Dónde realiza (nombre) este trabajo?**

Teletrabajo (exclusivo).....	7
Teletrabajo híbrido (semipresencial).....	8
En esta vivienda (no incluye teletrabajo).....	1
Fuera de esta vivienda, aquí en (localidad).....	2
En otra localidad o paraje de (departamento) .....	3

\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |  
 nombre de la ciudad o localidad

En otro departamento.....	4
---------------------------	---

\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |  
 nombre del departamento

\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |  
 nombre de la ciudad o localidad

En otro país .....	5
--------------------	---

\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |  
 nombre del país

Trabajo itinerante (en más de una localidad).....	6
---	---

**42 ¿Es (nombre) jubilado/a o pensionista?**

Sí.....	1
No.....	2

**43 Indique si (nombre):**

**1 es quien realiza las tareas domésticas.**

Sí, se encarga de forma exclusiva.....	1
No.....	2
Se encarga de forma compartida .....	3

**2 Solo si no es un hogar unipersonal, es quien realiza tareas de cuidado de algún miembro del hogar (niños/as, personas mayores o de personas con alguna discapacidad).**

Sí, se encarga de forma exclusiva.....	1
No.....	2
Se encarga de forma compartida .....	3
No corresponde .....	4

**FECUNDIDAD**

**PARA QUIENES RESPONDIERON MUJER EN SEXO AL NACER (CUESTIONARIO DE HOGARES PREG. 19) DE 14 O MÁS AÑOS**

**44 ¿Cuántas hijas e hijos nacidos vivos ha tenido (nombre) en total?** Si no recuerda registre 99.

Anote el total de hijas e hijos nacidos vivos ..... | | | |  
 Si respondió 0, fin del cuestionario censal.

Anote el total de mujeres..... | | | |

Anote el total de varones..... | | | |

**45 De los hijos e hijas que nacieron vivos, ¿cuántos están vivos actualmente?** Si no recuerda anote 99.

Anote el total de hijas e hijos vivos actualmente ..... | | | |

**46 ¿Cuál es la fecha de nacimiento del último hijo o hija nacido vivo de (nombre)?** Si no recuerda día y/o mes anote 99, año 9999.

Anote la fecha..... | | | | | | | | | |  
 día mes año

**47 Para quienes tuvieron más de un hijo o hija nacido vivo. ¿Cual es la fecha de nacimiento del primer hijo o hija nacido vivo de (nombre)?** Si no recuerda día y/o mes anote 99, año 9999.

Anote la fecha..... | | | | | | | | | |  
 día mes año

Fin del cuestionario censal.

versión 2023-05-18

